



GOBIERNO DE
MÉXICO

COMPROBANTE DE REFUERZO DE VACUNACIÓN
CONTRA LA COVID-19 (COVID-19 BOOSTER VACCINATION CARD)

A18-109809123

Sexo ☐ Mujer ☐ Hombre

OSIRIS YOSEF HERNANDEZ PEREZ

Nombre(s) (name)

Apellido 1 (first family name)

Apellido 2 (second family name)

Edad (age) _____ años

**Entidad federativa de
vacunación**

CURP (Clave única de registro de población) (Unique Population Registry Code)

HEPO951017HPLRRS06

Municipio de vacunación



| | | | |
|---|--|--|--|
| Vacuna (Vaccine) | Marca de la vacuna (Vaccine manufacturer) ----- Lote de la vacuna (Vaccine lot number) | Fecha de vacunación (Date of vaccination) | Nombre de la persona vacunadora y sello de la unidad de vacunación (Vaccinator's name and stamp) |
| Refuerzo COVID-19 (booster) | ----- | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>D D M M A A</div> | |



GOBIERNO DE
MÉXICO

COMPROBANTE DE REFUERZO DE VACUNACIÓN
CONTRA LA COVID-19 (COVID-19 BOOSTER VACCINATION CARD)

A18-109809123

Sexo ☐ Mujer ☐ Hombre

OSIRIS YOSEF HERNANDEZ PEREZ

Nombre(s) (name)

Apellido 1 (first family name)

Apellido 2 (second family name)

Edad (age) _____ años

**Entidad federativa de
vacunación**

CURP (Clave única de registro de población) (Unique Population Registry Code)

HEPO951017HPLRRS06

Municipio de vacunación



| | | | |
|---|--|--|--|
| Vacuna (Vaccine) | Marca de la vacuna (Vaccine manufacturer) ----- Lote de la vacuna (Vaccine lot number) | Fecha de vacunación (Date of vaccination) | Nombre de la persona vacunadora y sello de la unidad de vacunación (Vaccinator's name and stamp) |
| Refuerzo COVID-19 (booster) | ----- | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>D D M M A A</div> | |